



関東甲信越ブロック血液センター

日本赤十字社
Japanese Red Cross Society

年 月 日

「やってみよう献血！」動画の使用申請書

会社名（団体名）	
部署名・担当者名	
住所	〒
電話	
E-mail	
どういった情報をきっかけに今回の使用申請をおこないましたか？	関東甲信越ブロック血液センターHP / You Tube / その他（ ）
<p>【使用する動画】 ※使用される動画に○を付けてください。</p> <p>①「やってみよう献血！」30秒 ver. ②「やってみよう献血！」1分 ver.</p>	
<p>【使用する場所】 使用する場所で献血を 行う / 行わない</p>	
<p>【使用する期間】</p>	
<p>【動画の再生方法】 例) 上記場所に常設してあるデジタルサイネージで自動リピート再生。</p>	
<p>【使用する目的】 例) ●●キャンペーンの一環として、若年層への献血の啓発を行なうため。</p>	

本申請書にご記入いただいた情報につきましては、日本赤十字社関東甲信越ブロック血液センターから学生ボランティアに情報共有をさせていただきますので予めご了承ください。

なお、動画の使用期間が終了しましたら、今後の学生ボランティアの活動の参考とさせていただきますため、下記のあて先まで使用報告書（別紙様式2）をご提出いただけますと幸いです。

何卒よろしくお願い申し上げます。

日本赤十字社 関東甲信越ブロック血液センター

事業部 献血管理課 学生ボランティア担当

〒135-8639

東京都江東区辰巳 2-1-67

Tel : 03-5534-7673 Fax : 03-5534-7585



関東甲信越ブロック血液センター

日本赤十字社
Japanese Red Cross Society

年 月 日

「やってみよう献血！」動画の使用報告書

会社名（団体名）	
部署名・担当者名	

<p>【使用した場所】</p> <p>【使用した場所で献血を行った場合の献血者数】 受付者数 献血者数</p> <p style="text-align: center;">人 人</p>
<p>【使用した期間】</p>
<p>【使用した際の一般の方、献血者等の反応など】</p> <p>※分かる範囲で構いませんが、閲覧した方の年齢層などご提供いただける情報がございましたらご記入ください。</p>
<p>【使用したご担当者様のご感想・今後に向けたご意見など】</p>

ご記入いただきありがとうございます。学生ボランティアとともに、若年層に対する献血推進及び献血思想の普及に寄与するべく、より良い活動を展開するために、いただいたご意見などを活用させていただきますので、今後ともご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

日本赤十字社 関東甲信越ブロック血液センター
 事業部 献血管理課 学生ボランティア担当
 〒135-8639
 東京都江東区辰巳 2-1-67
 Tel : 03-5534-7673 Fax : 03-5534-7585